

Директору МОАУ «СОШ № 10»
Т.В.Белоногиной

от (Ф И О) _____

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес по месту проживания _____

Телефон (сотовый, рабочий, домашний) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс 2016-2017 учебного года МОАУ «СОШ № 10» моего ребенка (сын, дочь, опекаемого, приемного ребенка)

_____,
Ф И О ребенка _____

Дата (число, месяц, год) рождения _____

Место рождения _____

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а)

К заявлению прилагаю:

Дата

подпись

расшифровка подписи